

幼稚園パンフレット& ポスター入稿申込書

※必ず原稿と一緒に送り下さい。

デザイン希望番号

デザインBとDは
サイズを下からお選び下さい。

15 - B - 2

B5 A4

パンフレットのタイプをお選び下さい。

スタンダードタイプ デラックスタイプ

園名 (フリガナ)		*ご担当先生名* (フリガナ)	
ご住所 (フリガナ)			
〒 - 都道 区市 府県 町村			
TEL - -		*FAX* - -	
メールアドレス (メール校正をご希望の場合は、右側の□に✓を入れ、パソコンのアドレスをご記入下さい)			
<input type="checkbox"/> メール校正希望			
納品先 園直納・その他 ※どちらか○をつけて下さい。その他の場合は下記に納品先住所をご記入下さい。			
(納品先住所) 〒 -		(納品先TEL)	
写真・CD返却 ※いずれかに○をつけて下さい。 ご記入の無い場合は返却致しませんのでご了承下さい。		*写真の名前&日付消し*	
納品時希望・球根プレゼント発送時希望(11月頃)・希望なし		あり・なし	
パンフレットご注文枚数		*パンフレットご希望納品日*	
枚		年 月 日 着	
ポスターご注文の場合		*備考欄* (注意事項・原稿の補足等がある場合などご記入下さい)	
デザイン ※ご希望のタイプに○をつけて下さい 当社デザイン仕様 ● お客様 (- -) オリジナル原稿			
サイズ A2 ・ B2			
ポスターご注文枚数	デラックスタイプ		
枚	あり・なし		
ポスターご希望納品日			
パンフレットと一緒に ・ 別途納品			
(別途納品時)			
年 月 日 着			
この欄は当社記入欄です			
入稿日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 作伝 <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> E (枚)			